



Al signor Procuratore della Repubblica
Tribunale di _____

REFERTO AUTORITA' GIUDIZIARIA
(ex art 365 c.p.)

Il sottoscritto dottor _____, avendo sottoposto a visita medica
in data ___/___/___ il/la signor/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___
residente a _____ in via _____ n _____
identificato/a a mezzo di _____, di professione _____
segnala che, sulla base di quanto riferito, in data ___/___/___ il/la medesima è incorso/a
in un sinistro stradale con riferita responsabilità di terzi.

Elementi essenziali del fatto

Forze dell'Ordine intervenute

da cui è derivata:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> malattia o incapacità di attendere alle
ordinarie occupazioni di durata
superiore a 40 giorni | <input type="checkbox"/> indebolimento permanente di un senso
o di un organo |
| <input type="checkbox"/> malattia che ha messo in pericolo la vita
della persona offesa | <input type="checkbox"/> perdita dell'uso di un organo |
| <input type="checkbox"/> perdita di un arto o una mutilazione che
rende l'arto inservibile | <input type="checkbox"/> perdita di un senso |
| <input type="checkbox"/> perdita della capacità di procreare | <input type="checkbox"/> permanente e grave difficoltà della
favella |
| <input type="checkbox"/> deformazione o sfregio permanente del
viso | <input type="checkbox"/> malattia certamente o probabilmente
insanabile |

_____, li ___/___/___ il medico

consegnato a: _____

inviato via fax al _____ inviato via email a: _____